



Self-Help Center Feedback

Please tell us what you think!

- I received the help I needed.
- I have a suggestion or feedback.
- I have a concern with the help/service I received.

Share your thoughts below.

(Continue on back if you need more space.)

Which staff member helped you? (Name or describe)

Date of Service:

If you had a concern with the help/service, would you like to be contacted regarding the resolution of your concern?

- Yes
- No

If yes, please share your contact information.

Name: _____ Phone #: _____
 Address: _____ Case #: _____



Valoración sobre su experiencia en el Centro de Ayuda

¡Por favor comparta su opinión con nosotros!

- Recibí la ayuda que necesitaba.
- Tengo una sugerencia o comentario.
- Tengo un inconveniente con la ayuda/el servicio recibido.

Por favor, comparta sus comentarios más abajo.

(Si necesita más espacio continúe en la parte de atrás.)

¿Quién le ayudó? (qué miembro del personal)
(Nombre o descripción)

Fecha en que recibió ayuda:

Si tuvo algún inconveniente con la ayuda o el servicio recibido, ¿le gustaría que le contactáramos para notificarle sobre la resolución del mismo?

- Sí
- No

Si ha indicado que sí, por favor comparta su información de contacto.

Nombre: _____ Número de teléfono #: _____
 Domicilio: _____ Número de caso#: _____



Self-Help Center Feedback

Continue:



Valoración sobre su experiencia en el Centro de Ayuda

Continúe:
